

該当するものを選択
変更  
追加
申請書

特例販売業取扱い品目

許可の有効期間の始期を記載  
(許可の証明年月日ではない)

許可番号及び年月日	札幌 × × × 第                      号 平成    年    月    日				
店舗の名称	株式会社    商事    札幌    店				
店舗の所在地又は営業区域	札幌市 * * 区    条    丁目    -                      ビル1階				
新たに取 扱お うとする 品目	名                      称	成分及び 分量	用法及び 用量	効能又は 効果	製造業者の氏名 又は名称
	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり
備    考	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">取扱い品目表を添付</span>				

上記により、特例販売業の取扱い品目の 変更  
追加 を申請します。

平成    年    月    日

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) 東京都    区 × ×    -    -

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 株式会社    商事

代表取締役    藤    夫    印

連絡先：電話    -    × × × ×    担当者 × ×

捨印

欄外に捨印を押印

(あて先) 札幌市保健所長

法人の場合は、  
代表者印を押印